IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

| NAME                    | CLAIM#  | DATE FILED | DEBTOR                      | ASSERTED CLAIM<br>AMOUNT |  |  |  |
|-------------------------|---|------------|-----------------------------|--------------------------|--|--|--|
| CONDE ARES, CARMEN<br>M | 167937  | 6/28/2018  | Commonwealth of Puerto Rico | \$0.00                   |  |  |  |
| Reason:                 | Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors |            |                             |                          |  |  |  |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE                  | N.º DE<br>RECLAMACIÓN  | FECHA DE<br>PRESENTACIÓN   | DEUDOR                         | MONTO DE LA<br>RECLAMACIÓN ALEGADA   |
|-------------------------|--|--|--------------------------------|--|
| CONDE ARES, CARMEN<br>M | 167937   | 6/28/2018  | Commonwealth of<br>Puerto Rico | \$0.00   |
| Base para:              | asociadas con el<br>fundamentos ni<br>Estado Libre Aso<br>determinar si el | Estado Libre Asoci<br>la documentación<br>ciado de Puerto Ri<br>reclamante tiene u | ico, de manera que los D       | o no proporciona los<br>lar una reclamación contra el<br>eudores no pueden<br>ontra el Estado Libre Asociado |

Copics of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

## Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc:

Exhibit Page 2 of 32

ELLADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA
HATO REY, PUERTO RICO

EMPLEADOS EXENTOS TRANSITORIOS A VIRTUD DE LAS DISPOSICIONES DE LA SECCION 7 DE LA LEY NUMERO 57 DEL 19 DE JUNIO DE 1958

| Carmen M. Conde Ares  | Oficinista Dactilógrafo I   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Nombre del empleado   | Titulo de clasificación del puesto  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| Tit. X Ley 93-567 Proy. Serv. Clericales a  | Desde 1/30/76 Hasta 12/31/76  |  |  |  |  |  |  |
| Titulo del Proyecto y Ley que lo autoriza Esc.  | Duración del puesto   |  |  |  |  |  |  |
| 00 010 01 01 06   |   |  |  |  |  |  |  |
| 00-210-81-31-06   | Func. de Escuelas - San Lorenzo   |  |  |  |  |  |  |
| Cifra de Cuenta   | D <b>ivisió</b> n   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| Estimad a señor a Conde :   |   |  |  |  |  |  |  |
| necesidades de personal del proyecto arriba indicaccon personal regular. La duración puede ser de un Su nombramiento terminará en o antes de la fecha qua las necesidades del servicio. Este tipo de nombrante del Sistema de Retiro de los Empleados del Gomentalidades.  Su nombramiento en este puesto exento no le da regular una vez terminen sus servicios. Sin embara para ocupar puestos regulares en el Gobierno Estata otros candidatos, mediante la aprobación de los existema del Jefe, de la representante autoriz | mes hasta un maximo de tres años.  de se indica en el mismo, conforme ramiento no le permite ser partici- bierno de Puerto Rico y sus instru-  de derecho a nombramiento en un puesto go, usted tiene derecho a competir al, en igualdad de condiciones con menes que ofrece la Oficina de Per- |  |  |  |  |  |  |
| Certifico que he leído la presente notificació del nombramiento que se me ha extendido.   | n y que acepto los términos y condiciones   |  |  |  |  |  |  |
| 4/3/76<br>Fecha   | Parmen M. Coule  Firma del empleado   |  |  |  |  |  |  |

San Lorenzo, Puerto Rico a 29 de marzo de 1983

Sr. Frank E. Dobek

Director División de

Personal Clasificado

Departamento de Instrucción Pública

Apartado 759

Hato Rey, Puerto Rico 00919

Estimado señor Dobek:

Estoy solicitando de usted una revisión y reclasificación de mi plaza de Oficinista Dactilógrafo II.

Comence a trabajar el 30 de enero de 1976 como Dactilógrafo I y estuve en esa posición hasta el 30 de junio de 1977, cuando cesó el contrato. Del año 1977 - 78 trabajé en la empresa privada. Regresé a trabajar a la Oficina del Superintendente de Escuelas el 31 de enero de 1980 desempenándome como Oficinista Dactilógrafo II y continúo en esa posición.

En el distrito van a surgir unas plazas regulares (Permanentes) de Dactilógrafo II, para la cual ya he tomado el examen, y por lo tanto, solicito de usted la revisión y reclasificación de mi actual plaza de Oficinista Dactilógrafo II.

Esperando tome mi petición en consideración y agradeciendo su intervención en mi caso. Queda de usted,

Muy atentamente,

Carmen M. Concl. Cus.
Carmen M. Conde Ares
Oficinista Dactilógrafo II
Ofic. Supte. de Escuelas
San Lorenzo, Puerto Rico

# ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA HATO REY, PUERTO RICO

TO KEY, PUERTO RICC

276-EV:blv

OFICINA DE LA SECRETARIA DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

25 de abril de 1983

Sra. María S. Santa Calderón Gerente Escolar Distrito Escolar San Lorenzo San Lorenzo; Puerto Rico 00754

Estimada señora Santa:

Me refiero a la comunicación recibida en nuestra Oficina enviada por la señora Carmen M. Conde Ares, Oficinista Dactilógrafo II, en su Distrito Escolar, en la cual solicita la reclasificación de su puesto transitorio número 23804, Capítulo I.

En relación a su solicitud deseo informarle que usted, como Gerente Escolar, es la persona indicada para solicitar dicha reclasificación. Esta petición tiene que ser dirigida al programa para aprobación de fondos.

De usted esta de acuerdo con la petición hecha por la incumbente del puesto, favor solicitarlo a la señora Esther Pedroza, Directora Programa Capítulo I. Le envió copia de la comunicación enviada por la señora Conde.

Nos reiteramos a sus órdenes. Queda de usted,

Cordialmente,

Evelyn Nicente, Directora Interina

División de Clasificación y Retribución

Anejo

a 2 de mayo de 1983

Sra. Gloria E. Aponte Superintendente de Escuelas San Lorenzo, Puerto Rico

Estimada señora Aponte:

Estoy sometiéndole en el día de hoy petición que sometiera la Sra. Carmen M. Conde Ares, Oficinista Dactilógrafa II Capítulo 1, en la cual solicita la reclasificación de su puesto #23804.

La orienté respecto a las plazas transitorias de Capítulo 1. Sin embargo como hoy usted está negociando el presupuesto, le someto la petición de manera que de ser posible se considere un aumento en sueldo para esta plaza y la plaza de Funcionario Ejecutivo I que había solicitado aumento en sueldo.

No había sometido esta petición anteriormente pues no tenía conocimiento que hoy se discutiera el presupuesto.

Solicito se consideren las siguientes peticiones de aumento en sueldo por aumento en la labor a realizar, costo de vida y no han tenido aumento desde que empezaron a trabajar del siguiente personal:

- 1. Carmen M. Donde Ares Ofic. Dact. II
- 2. Margarita Del Valle Ofic. Dact. I
- 3. Héctor M. Dávila Functionario Ejecutivo I

Cualquier acción al respecto solicito se me comunique. Saludos.

Cordialmente,

María S. Santa de Arroyo Gefente Escolar OCAP Gase:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc:

Rev. 10/78

IMPORTANTE

INSTRUCCIONIES.

Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc:

Exhibit Page 6 of 32

Estado Libre Associado de Puerto Rico

Urr ICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

2. Número de Sceuro Social de

## **INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO**

2. Número de Seguro Social del Empleado

## **INFORME DE CAMBIO**

3739

| <u> </u>   |                  |                    | Δ             | Intes d      | el Cam                                 | hio             |   |          |                 |          | Desn             | ués de        | Camb         | io   | ER 4           |
|--|------------------|--------------------|---------------|--------------|--|-----------------|---|----------|-----------------|----------|------------------|---------------|--------------|--|----------------|
| Cambio a Efectuarse  | •1               | Puesto             |               |              | 2360                                   |                 | *************************************** | 7        | Puesto          | Nú       |                  |               |              | 337  |                |
| 3. Nombre del Empleado   |                  | Carmer             | n M.          |              | de A                                   |                 |   | 1        |                 |          |                  |               |              | ,,,,,  |                |
| 4. Estado Civil  |                  |                    |               |              |  |                 |   | _        |                 | -        | •                |               |              |  |                |
| 5. Departamento o Agencia  |                  | Instr              | ucc1d         | ร์ก          |  | •               |   |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
| 6. División  |                  | Capita             |               |              | IA                                     |                 |   |          |                 |          | e Es             |               |              |  |                |
| 7. Unidad o Sección  |                  | Dreye              |               |              |  |                 |   |          |                 |          |                  |               | eund         |  |                |
| 8. Ubicación geográfica del puesto   |                  | •                  |               | _            | Lo                                     | renzo.          |   |          |                 |          | CHE              | K.            | lan          | & Bre  | der            |
| 9. Categoría del Empleado  |                  |                    |               |              |  |                 |   |          | e Ce            |          |                  |               |              |  |                |
| 10. Status del Empleado  |                  | Trans              | <u>አ. e</u>   | n o          | anti                                   | <b>38</b> 7/:   | 31/84                                   |          | egu,            |          | ect.             | TI            |              |  |                |
| 11. Titulo de Clasificación  |                  | oric.              |               | t. 1         | 3                                      |                 |   |          | 476.            |          |                  | 7.6           |              |  |                |
| 12. Sueldo 12a. Diferencial  |                  | \$476.0            | <del>)U</del> |              |  |                 |   | 1.       | <del>~/0.</del> | ,        | <u> </u>         |               |              |  |                |
|  |                  |                    | · · · · ·     |              |  |                 |   | 4-       |                 |          |                  |               |              |  |                |
|  |                  |                    |               |              |  |                 |   |          | <del></del>     |          |                  |               |              |  |                |
| 15. Descuento para Aportación Sistema de Retir   |                  | No Cod             | <u> </u>      |              | ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |                 |   | 17       | <del>z :/</del> |          |                  |               |              |  |                |
| 16. Descuento para Servicios Médicos   | -                | No Cot             | :124          |              |  |                 |   | + -      |                 |          |                  |               |              | ·····  | <del></del>    |
| 17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)  |                  |                    |               |              |  |                 |   | -        |                 |          |                  |               |              |  |                |
| 18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)   |                  |                    |               |              |  |                 |   | +        |                 |          |                  |               |              |  |                |
| 19. Otros Descuentos   |                  | <del></del>        | <del></del>   |              |  |                 |   |          |                 |          |                  |               | ·····        |  |                |
| 20. Ottos Badeaning  |                  |                    |               | ·            |  |                 |   |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
|  |                  |                    |               |              |  |                 |   | -        |                 |          |                  | <del></del>   |              |  |                |
| 20. Fecha de Efectividad   |                  | <del></del>        |               | ·            |  |                 |   | -        | 6 da            | - 1      | <u>13.1 - 4.</u> | ् १९५         | 4            |  | 77:31          |
|  | <del></del>      | <del></del>        | T             | <del></del>  | <del></del>                            | T               | <del></del>                             |          | 7               |          |                  |               |              |  |                |
|  | A. F             | Fondo              | Agen-<br>cia  | Div.         | Sub-<br>Div.                           | Asig-<br>nación | Objeto                                  | A. F.    | Fon             | do       | Agen-<br>cia     | Div.          | Sub-<br>Dív, | Asig-<br>nación                                  | Objeto         |
| 21. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD   | 06               | 294                | 81            | 02           | 75                                     |                 |   | 84       | 3.5             | 1        | 8.3              | -5            | -91          |  |                |
| 23. En caso de cambio a otra agencia indique — l   | Reinst           |                    | Re            | Comp         | ensato                                 | Tras            | _días.                                  | и 🖰      | uevo î          | _        | scenso           |               | _            | ransitori<br>imento d                            | o<br>le Sueldo |
|  | onced<br>echa d  | ida<br>le Separaci | días,<br>ón   | <del>T</del> | Licenci                                | a Regula        |   | días,    | <del></del>     |          | oncedi           |               |              | de la Se   |                |
|  | Itimo            | día de Pag         | (0)           |              |  | Licen           | cia Sin P                               | aga      |                 | 1        | ecna d           | e Elec        | uvidad       | de la Se   | paracion       |
| 24. Renuncia<br>25. Separación   |                  |                    |               |              |  |                 |   |          |                 | +        |                  |               |              | ····   |                |
| 26. Destitución  |                  |                    |               |              |  |                 |   |          |                 | +        |                  |               |              |  |                |
| 27. Cesantía   |                  |                    |               |              |  |                 |   |          |                 | -        |                  |               |              |  |                |
| 28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:   |                  |                    | De            | <del></del>  |  |                 |   |          | -               | <u>_</u> |                  |               |              | <del>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del> | ***********    |
| 29. Muerte:  |                  |                    | o día         |              |  |                 | <del> </del>                            |          |                 | A        |                  | Par           | icinani      | e de Rei   | iro            |
| Fecha Hora   |                  |                    | pago:_        |              |  |                 |   |          |                 |          |                  | _             | ]si          | □ No   |                |
| 30. Clase de Licencia: Para estudio  |                  |                    | =             |              | al con p                               | -               |   | <u> </u> | _               |          | nidad<br>ueldo   | <del>-</del>  |              |  |                |
| Duración: DE   |                  |                    |               |              |  |                 | Α                                       |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
| 31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más   | espaci           | o use el do        | orso)         | Ad           | unto                                   | decu            | ADCUS.                                  | 3 60     | ) De            | ::/5:    | eri              | <b>3</b> 175. | 113          | ns t   | Ti.            |
| So e ecredica el ciento cran   | 33:8             | 10.00 S            | 120           | en a         | use :                                  | EUC TH          | i de i                                  | Fer      | (vd             |          |                  |               |              | e 50   |                |
| रक्ष्य सहस्र.  |                  |                    |               |              |  |                 | ···                                     |          | **********      |          |                  |               |              |  |                |
| 32. Si el cambio de puesto es por Certificación de   | Elegit           | oles indiqu        | e: Cer        | tificac      | ión de l                               | Elegibles       | Núm.                                    | 14       | 56              |          |                  |               |              |  |                |
| Si el cambio es a otro puesto, indique el nom  |                  |                    |               |              |  |                 | LE                                      | aud      | 1.0             |          |                  |               |              |  |                |
| 33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la age<br>cambio o su representante autorizado firmará | ncia do<br>aquí: | onde se ori        | gine el       |              | 34. 1                                  | Firma de        | l emplea                                | do en    | casos (         | lue i    | fuere n          | ecesari       | o            |  |                |
| B5. Aprobado poli ram ( ) i z  | .60              | talk.              |               | 18.          | _                                      |                 |   |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
| Jefe de la Agencia o su Rep  |                  |                    |               |              |  |                 |   |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
|  | Ρ.               | ARA US             | O EXC         | CLUS         | IVO D                                  | E LA O          | CAP                                     |          |                 |          |                  |               |              |  |                |
| Revisado o Aprobado por:   |                  |                    |               |              | Fech                                   | a:              |   |          |                 |          |                  |               |              |  |                |

# Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc: Exhibit Page 7 of 32

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

#### DEPARTAMENTO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

HATO REY, PUERTO RICO 276-RRM-ab-clc

OFICINA DE LA SECRETARIA DE INSTRUCCION PÚBLICA

14 de abril de 1987

Sra. Gloria E. Aponte Superintendente de Escuelas San Lorenzo, Puerto Rico

Estimada señora Aponte:

Me refiero a su comunicación donde solicita se reclasifique el puesto número 15337 de Oficinista Dactilógrafo II al nivel IV de esta serie de clases.

Las reclasificaciones de puestos se hacen al nivel inmediato superior, en este caso sería a Oficinista Dactilógrafo III. Lo que determina el cambio en clasificación es si las funciones asignadas al puesto han evolucionado a un nivel mayor de complejidad y responsabilidad.

Lamento informarle que por limitaciones presupuestarias, en estos momentos no podemos procesar acciones de personal que conlleven erogación de fondos. Estamos reteniendo su petición para evaluarla tan pronto lo permita el presupuesto.

Me reitero a sus órdenes.

Cordialmente.

Zayda M. Robles de Delgado

Secretaria Auxiliar de Personal



Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc: - IL - La Exhibita C Paige Stof 32 and Halas JEPANTANS IN SE SOUL-CLUM HUM EAPEUS J 18 4 6 INFORME DE CAMBLO ESPECIAL TUMURE DEL EMPLEADO 5 CUNDE AKEDO CARMER A Munchi de Candid Lagada azalika dibalah 2 7 23 2 se notifica el siguiente lanuto en el sullium a virtud de la lot ELIBANDIAN CAMADN ID YIL AL ADMILHME HALL BEYPL ID DILLU DE NIGH UCE TRABALLE 2512 CANDIO EN SUELOU CUMPLE CON ÉL DALARÍO MÍNEMO FEDERAL DE SEL 75 POR MORA QUE APLICA A LOS EMPLEMOSS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIONA EFECTED AT IXT OF DETABLE OF FARSE ANTES DEL CAMOLO DESPUES DEL CAMBIS Le PUESTU ESBED31 TENDERS TANDERS TO THE PARTY OF To escuela - 76501 lufillina del superintendentel EUREMENT LURENZE ប់៖ ភូវិអំរីធដ៏ A HE WILLIAM EUGLE-OFICINISTA DACT ELL to CLASIFICACIUM Į. So HUMO ZUCALA 112000 7+ 34 = 1.04 15 75 aug LUG DEPENENCIAL Alm decide all today City I was to the is FLAMA DE LA AUTUNITAT MUMINAUGHA,, 作品品种名 a bu keekeelmTanTe muTumicauu

Exhibit Page 9 of 32 · ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO. DEPARTAMENTO DE EDUCACION INFORME DE NOMBRAMIENTO Y CAMBIO ROST-10: CONFURME SE ESTABLECE EN LA LEY NUM. 68 DEL 26 DE AGOSTO DE 1990, SEGUN · EMMENDADA . CONDCIDA COMO "LEY ORGANICA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION" · ARTICULO 6.01. INCISO II. AUTORIZA AL SECRETARIO DE EDUCACION A AUMINISTRAR UN SISTEMA PERSONAL. FUNDAMENTADO EN EL PRINCIPIO DE MERITO. SE ADOPTA EL PLAN DE CLASIFICACION Y RETRIBUCION AL 1 DE JULIO DE 1997-ANTES DEL CAMBID DESPUES DEL CAMBI EAPEUL I CONDE ARES . CARMEN M I. NOMBRE DEL EMPLEADO -3739 2. SEGURO SOCIAL 3 PUESTO 550 603 96-111-061-09-409-001-00-1110-01-000065-0000 4. CIFRA DE CUENTA 5. STATUS REGULAR 6. OURACION 7. CLASIFICACION (ANTES) | OFICINISTA DACTILOGRAFO III (DESPUES) | OFICINISTA MECANOGRAPO II S. NUMERO DE CLASE 1-0032-11492 922.00 (03) 9. SUELDO Y ESCALA \$ 772.00 (06) 10. PROGRAMA ESCUELA DE COMUNIDAD Mil DIVISION 12. ESCUELA 96503-OFICINA DEL SUPERINTENDENTE 13- USICACION SAN LURENZO Lisa ACCION u 15. APORTACION A RETIRO 1 6.275 I I DE JULIO DE 1997 16. FECHA DE EFECTIVIDAD I 17. COMENTARIOS: **AECIBIDO** ym1 RAFAEL SIFONTE RIVERA, DIRECTOR \_\_\_\_19\_servlerism\_97\_\_\_\_\_ FECHA PERSONAL CLASIFICADO

Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc:

# DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

## GOBIERNO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL SECRETARIO

30 DE SEPTIEMBRE DE 1997

CARMEN M CONDE ARES

ESTIMADO (A) SEÑOR (A):

MEDIANTE AUTORIZACION DEL GOBERNADOR DE PUERTO RICO, HON. PEDRO ROSSELLO, EFECTIVO EL 1RO DE JULIO DE 1997 EL DEPARTAMENTO DE EDUCACION IMPLANTO LOS PLANES DE CLASIFICACION Y RETRIBUCION PARA LOS EMPLEADOS NO DOCENTES DE LA AGENCIA. ESTOS PLANES SON DE VITAL IMPORTANCIA A LOS FINES DE PROMOVER UNA SANA ADMINISTRACION PUBLICA RELACIONADA CON EL PRINCIPIO DE MERITO DENTRO DEL AREA DE RECURSOS HUMANOS.

EL PLAN DE RETRIBUCION SE IMPLANTARA POR ETAPAS. CONFORME A NUESTRO Y SUJETO A LA RECORD REVISION DE SU EXPEDIENTE, USTED RECIBIRA UNA RETRIBUCION DE 923.00 MENSUAL ALFINALIZAR LA IMPLANTACION DEL OTORGARA AL EMPLEADO QUE APLIQUE Y EN LAS RESTANTES PLAN. ADEMAS, SE LOS AUMENTOS QUE CORRESPONDAN POR AÑOS DE SERVICIOS. ESTE BENEFICIO RECONOCERA UN (1) PASO A TODO EMPLEADO QUE AL 1 DE JULIO DE TENGA DE 5 Α 15 AÑOS DE SERVICIOS ININTERRUMPIDOS DEPARTAMENTO DE EDUCACION Y DOS (2) PASOS A LOS QUE TENGAN MAS DE OUINCE (15) AÑOS DE SERVICIOS ININTERRUMPIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE EDUCACION. EL TITULO DE LA CLASE DEL PUESTO QUE USTED OCUPA SERA OFICINISTA MECANOGRAFO II

LUEGO DE LA EVALUACION, SURGE QUE EN LA IMPLANTACION DE LA PRIMERA FASE USTED RECIBIRA UNA RETRIBUCION DE \$ 922.00 RETROACTIVO AL 1RO DE JULIO DE 1997. EL RESTANTE DE LA RETRIBUCION, SI APLICA, LA RECIBIRA EN LAS SUBSIGUIENTES ETAPAS.

DE NO ESTAR DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, LE NOTIFICAMOS QUE TIENE DERECHO A SOLICITAR POR ESCRITO RECONSIDERACION DENTRO DE LOS PROXIMOS DIEZ (10) DIAS LABORABLES CONTADOS Α PARTIR DEL RECIBO DE LA PRESENTE RECONSIDERACION DEBERA COMUNICACION. DICHA INCLUIR Y LOS HECHOS DOCUMENTOS EN QUE SE FUNDAMENTA. LA SOLICITUD DEBE ENVIARSE **A:** SRA. IRMA A. GIMENEZ LOPEZ, SECRETARIA AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS A DE EDUCACION, PO BOX 190759, DEPARTAMENTO SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759.

CORDIALMENTE,

VICTOR FAJARDO SECRETARIO

"FORMANDO LA GENERACIÓN DEL FUTURO: NUESTROS NIÑOS PRIMERO"

P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RECO CO919-0759 . TEL.: (787) 759-2000, EXTS .: 2404, 4404 . FAX: (787) 250-0275

#### 1 de octubre de 1997

Sra. Irma A. Giménez López Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos Departamento de Educación P. O. Box 190759 San Juan, Puerto Rico 00919-0759

Respetable señora Giménez:

Reciba un saludo cordial de mi parte.

Conforme a la comunicación escrita recibida el 30 de septiembre de 1997 donde se me indica que recibiré una retribución de \$923.00 dólares mensuales al finalizar la implantación del plan.

Además se me señala que el título de la clase del puesto que ocupo será Oficinista Mecanógrafo II y que de no estar de acuerdo con lo anterior. solicite por escrito reconsideración.

Adjunto les incluyo la evidencia a considerarse para se me garantice que no se ha discriminado contra mi persona.

Agradecería me indicaran que criterios se evaluaron en este plan de retribución ya que poseo los requisitos necesarios para el puesto de Oficinista Mecanógrafo III, más años de experiencia y las funciones que ejerzo corresponden al puesto de Oficinista Mecanógrafo III. (Las funciones que realizo desde 1982, (aún cuando no era permanente) son las de la Secretaria del Superintendente de Escuelas. En el tiempo de los Gerentes Escolares ejercía como Secretaria del Gerente Escolar y del Superintendente de Escuelas a la vez, y tengo evidencia de todo esto.)

En varias ocasiones se ha solicitado se reclasificara mi puesto, ya que ejerzo funciones como Secretaria de la Superintendente de Escuelas, y siempre obtenía la misma respuesta "que no habían fondos disponibles" para otorgar la reclasificación.

Confio en que se evalúe mi caso y se consideren los méritos que poseo.

Agradeceré su pronta intervención para con mi caso y espero se haga justicia.

Gracias.

Respetuosamente,

Carmen M. Coudo Cless
Carmen M. Conde Ares

-3739

Vo.Bo.

Superintendente de Escuelas

# Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc: Exhibit Page 13 of 32

# DECUMENTO DE TRABAJO

| Nombre: CARMEN M. CONDE ARES                    | Seguro Social: 3739                           |
|---|---|
| Clasificación del Puesto: Ofic. Mecanógrafo III | Ubicación: Oficina Superintendente            |
| Programa: _ <i>Regular</i>                      | Cifra de Cuenta: 99-111-081-09-409-001-111-00 |

| DISTRIBUCION<br>BEL TIEMPO EN | TAREAS DEL PUESTO PUESTO                                 | PO P | EN ESTE<br>ESPÁCIO                      |
|-------------------------------|--|--|---|
|                               | 字中2012年1月2日1日2日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日          | MSI A                                    | NO "                                    |
| 10%                           | Pasar a maquinilla cartan, memoriales e informer.        |  |   |
| 5%                            | Becibir, clasificar y distribuir la correspondencia de   |  |   |
|                               | la oficina.  |  |   |
| 2%                            | Preparar a máquinilla formularios de uso común.          |  |   |
| 15%                           | Preparar en la computadora formularios y demás documen-  |  |   |
|                               | que son necesarios y requeridos para un mejor y más      |  |   |
|                               | rápido funcionamiento de la agencia.                     |  |   |
| 5%                            | Llevar calendario de las actividades de su supervisor    |  |   |
|                               | y mantenerlo informado sobre las mismas.                 |  |   |
| 2%                            | Atender, orientar y referir los visitantes donde         |  |   |
|                               | corresponda  |  |   |
| 2%                            | Recibir, denglosar y distribuir por escuelas los cheques |  |   |
|                               | personal docente.  |  |   |
| 2%                            | Pasar lista de cheques por escuela.                      |  |   |
| 5%                            | Preparar nombramientos tanto de personal docente como    |  |   |
|                               | clasificado en las escuelas que no hay Oficinista.       |  |   |
| 3%                            | Cumplimentar verificaciones de empleos, solicitudes de   |  |   |
|                               | préstamos y documentos del Fondo del Seguro del Estado.  |  |   |
| 3%                            | Preparar informe de asistencia y otros de rutina que se  |  |   |
|                               | le solicite.   |  | • |
| 5%                            | Realizar, atender y canalizar llamadas telfónicas donde  |  |   |
|                               | corresponda.   |  |   |
| 5%                            | Hacer uso de máquinas fotocopiadoras para reproducir el  |  |   |

material que se le requiera.

Supervisa a (si aplica):

| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
|                                       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |

| DISTRIBUCIÓN  | TANKAS DEL PUESTO PARENTE ESTACIO                                       |
|---------------|---|
| DEL TIEMPO EN | TAREAS DEU PUESTO   |
| 3%            | Recibe, prepara la correspondencia que sale (sellándola)                |
|               | con los sellos correspondientes y lleva un control de                   |
|               | los sellos sobrantes en existencia por nominaciones.                    |
| 2%            | Organizar y mantener actualizados los récords y archivos de su oficina. |
| 4%            | Redactar cartas de rutina siguiendo instrucciones específicas.          |
| 5%            | Diseñar, mejorar e implantar procedimientos y formas                    |
|               | de trabajo y otras tareas comparables en dificultad y responsabilidad.  |
| 5%            | Manejar una serie de detalles administrativos para                      |
|               | personal de más alto rango sujeto a revisión antes de                   |
| *             | que se tome alguna acción importante.                                   |
| 5%            | Recibe, revisa y prepara todo documento para la firma del               |
|               | supervisor para detectar y corregir errores ortográ-                    |
|               | ficos y gramaticales.   |
| 2%            | Reproducir material para reunions profesionales                         |
| 5%            | Ofrecer orientaciones sobre el proceso de nombramiento                  |
|               | de personal docente y/o clasificado a las Oficinistas                   |
|               | Mecanógrafos I, II y III de las escuelas.                               |
| 5%            | Preparar comprobantes de pago, obligaciones de fondos,                  |
|               | resúmenes de oferta, subastas de transportación, solici-                |
|               | tudes de fondos y otras tareas afines con el puesto.                    |

Supervisa a (si aplica):

| NOMBRE AND ACCOUNT. | SEGURO SOCIAL | NUMERO DE PUESTO |
|---------------------|---------------|------------------|
|                     |               |                  |
|                     |               |                  |
|                     |               |                  |

Autorización del Empleado: Carnon M. Condo aces

Autorización del Jefe Inmediato: Luz Delia Ortiz - Supte. de Escuelas

Observaciones:

Realizo las funciones de Secretaria del Supte. de Escuelas desde el año 1983

en tareas, pero, con el puesto de Ofic. Mecanógrafo III.

\_\_\_\_€ase:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc: Exhibit Page 15 of 32 DEPARTAMENTO DE EDUCACION · wimels capellate MUN- EAPLUS INFURHE DE LAMBIO ESPECIAL TOMBRE DEL EMPLEADE : CUMJE ANDS, CARMEN M : -3734 MUMERU DE CAMBIO 160005 Savuru Jüllal SE NOTIFICA EL SIGUIENTE CAMBIO EN EL SUELQUE A VIATUD DE LA LEY MUMI 14 DEL 20 DE JULIO DE 1445, QUE EMMIZMOA EN LEY DE NORMAS MALCMANLES und tradados cute candio en succoo cumple con el valanto minimo federal de 84.75 POR HURA QUE APLICA A LUS EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION. ENECTIAN WE THIN ON OF LAND. ANTES DEL CAMBID Lo Pursio 1603022 TENSSELEMENTAL V SECUNDARIA I C. PROGRAMA JO ANEA U DIVISION I 13FICINA UEL SUPERINTENDENTEL 4. ESCUELA -90503 5. UISTALTU -USS ISAN LUNCHLU ue afalus HEWLAN P. CLASIFICACION ICCOZ-UFICINISTA DACT III Ł S. NUM. ESCALA 15 //2.00 V. SUELUU 3.8 124.00 LU. LIPERENCIAL UNITER DESC . SETINU 130275 CLFRA DE CUENTA: 41-111-001-03-409-001-00-1110-01-000089-0000 OBSERVACIONESI KOBY MAL RAPAGE SIFUNTE FIRMA DE LA AUTUNICAU MUNINAGUNOSA FELHA DEALINGTUR SEMESENTANTE AUTONIZADE

Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc

# ESTAG LIBRE ASUCIADO DE PUENTO : DE PARTAMENTO DE EDUCACION

Supte

INFORME DE HOMBRAMIENTO Y CAMBIO

ROSI-ID:

FNEL

COMFORME SE ESTABLECE EN LA LEY NUM. 68 DEL 28 DE AGUSTO DE 1990. SEGUN ENMENDADA. CONOCIDA COMO "LEV DRGANICA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION" ARTICULO 6.01. INCISO 11. AUTURIZA AL SECRETARIO DE EDUCACION A ADMINISTRAR UN SISTEMA PERSONAL. FUNDAMENTADO EN EL PRINCIPIO DE MERITO. SE LE CONCEUE AUMENTO DE SUELDO. CONFORME A LA APLICACION DE LA SEGUNDA ETAPA DEL PLAN DE CLASIFICACION Y RETRIBUCION EFECTIVO AL 1 DE JULIO DE 1890.

| EXPE     | :0:   | 32903        |  | ANTES  | OEL CAMB  | 10   |                                       | DESI    | 'UES                                 | ÜŁĹ  | Camb I   |
|----------|-------|--------------|--|--|---|--|---------------------------------------|---------|--------------------------------------|--|--|
| lo       | NUMBI | RE UEL EMPLE | ADO 1  | CONDE A  | RES. CARM   | en n   | 1                                     |         |                                      |  |  |
| 2.       | SEGUI | IO SUCIAL    |  |  | 1739  | w. we with the control of the con-   | 1                                     | <u></u> |                                      |  |  |
| ať       | PUES  | га           | 1  | C03855   |   |  | ;<br>}                                | · •     |                                      |  |  |
| 40       | CIFR  | A DE CUENTA  |  | 78-111-  | 081-09-40   | 9-00 t-0   | 00-11                                 | 0-01    | -000                                 | 365-   | 0000   |
| 20       | STAT  |              |  | REGULAR  | na aga bagan sakata tanaka tara a ana banasaki di basa  | and the second s |                                       |         | rostrodos - Electrificado            | e<br>um <del>vanduma</del> copyriatistis   |  |
| <u> </u> | DURA  | CIUN         |  | outside and distributions of the second of t |   |  |                                       |         | william e spro                       | ······································   | and the second s |
| 7.       | LLAS  | IFICACION    |  | OFICINI  | STA MECAN   | UGRAFO   |                                       |         |                                      |  |  |
| 86       | NUME  | RO DE CLASE  |  | 11403  | - yangan (n. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19. 19   | ang antidag sam Nagras S. Massandifferential (BMG) (1. S   |                                       |         |                                      |  |  |
| ¥e.      | SUEL  | UU Y ESCALA  | 1  | 8 922  | .00   |  |                                       | \$      | 969                                  | <u>.00</u>   | (04)   |
| 100      | PROG  | Капа         |  | ESCUELA  | DE COMUN  | (IDAO  |                                       |         |                                      |  |  |
| 11.      | DIAI  | SIGN         | 1  | ner av hittig og anderskapskip der vilkelinde peter 1966 fra 1969 fr   | о на народи на настранционна болов (1964-19   | na <u>man amanga sanga</u> at sa at Sudis Milita on Sigil Madi   | 1                                     |         |                                      |  |  |
| 120      | ESCU  | ELA          | <u> </u>   | 96503 <b>-</b> 0   | FICINA DE   | L SUPE   | RINTE                                 | DENT    | <u> </u>                             | and the property of the second se | والمراز ورهم والموارد والمراهم المراهم المراهم والمراهم والم والمراهم والمر |
| 13.      | nerc  | acion        | 17   | SAN LOR  | EMZÖ  |  |                                       | ٠.      |                                      |  |  |
| 140      | ACCI  | ON           | -  | en e   | , and an experimental property and the second section of the second section of the second section of the second | and the Color of the second of |                                       |         |                                      |  |  |
| 150      | APOR  | TACION A RET | uro i  | 8.275  |   | ****   |                                       |         | entre s, mestidat                    |  |  |
| 160      | FECH  | A DE EFECTIV | /10AD  | . And pin lank have any large a.m.   | ngan útjá pán jeghi nake kani jen 'nyfin kw   | e anige house, games person described below. A   | -                                     | 1.0     | . JU                                 | LIU  | DE 199   |
| 17.      | CUME  | NTARIOS:     | ka maya kadhan dan kata ka | المقيمة أند والمناطقة والمان والمناصور في بينات  | :<br>:  | and the first of t | ng - Albangan pang-angkan Albanda dan |         | an ang law ann, mga mandaliga a sama |  |  |

RAFAEL SIFONTE RIVERAG DIRECTOR

PERSONAL CLASIFICADO

FECHA

### 

# ESTADO LIBRE ASUCIADO DE PUERTO RÍCO : DEPARTAMENTO DE EDUCACION

#### INFORME DE MUNHAMIENTO Y CAMBIU

CONFORME SE ESTABLECE EN LA LEV MUM, 149 DEL 15 DE JULIO DE 1979.
COMOCIDA COMO "LEY ORGANICA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION"
ANTICULO 5.14. AUTORIZA AL SECRETARIO DE EDUCACION A ADMINISTRATI
UN 313TEMA PERSONAL. FUNDAMENTADO EN EL PRINCIPIO DE MERITO.
36 LE CONCEDE AUMENTO DE SUELUO COMPONHE A LA APLICACIÓN DE LA
LTAPA FINAL DEL PLAN DE CLASIFICACION Y RETRIBUCION EFECTIVO AL
1 DE JULIO DE 2000.

EXPED: 32903

ROST-IO: FHOL

| . RATEUS JERUJ           | amenter til standaren kange og men i men for å mår men kanne men en forske kanne en sen en en en en en en en m<br>Det men en e  | 42 C 3 C 4 C 5 C 5 C 5 C 5 C 5 C 5 C 5 C 5 C 5 |
|--------------------------|--|--|
|                          | DIGHAS JEU CETNA   | GESPUES DEL CAMPIG                             |
| I. MEMIRE DEL EMPLEADO   | i Comue ares. Carmen a   |  |
| Za SEGURO SUCTAL         | 3739   |  |
| 3. PMESTO                | 1 C03935   |  |
| 4. CIFRA DE CUENTA       | 1 ELLIO-00100-2001-11100-0810  | 000-1088                                       |
| 5. STATUS                | i REGULAR  | į  |
| s. Duracium              |  |  |
| 7. CLASIFICACION         | I OFICINISTA MECANOGRAFO III   | 1  |
| S. NUMČKU GU CLASE       | 1 11403  | I  |
| 9. SUELDO Y ESCALA       | 1 \$ 1096 9.00   | S 1:190:03 (04)                                |
| ic. Pacgrana             |  |  |
| il cividion              |  |  |
| 12. ESCUELA/USICACION    | 1 96503-OFICINA DEL SUPERINTE  | MOGNTE   |
| 13. DISTRIN              | SAN LORENZU  |  |
| 14. accion               |  | (2)D284  <br>                                  |
| 15. APORTACION A RETIRO  |  | 22.5   |
| 16. FECHA DE EFECTIVIDAD |  | l a de unla de 2005                            |
| 172 COMENTARIOSE         | A CAN THE AND WITH THE WAS THE |  |

SE CONCEDE UNS (2) PASOS PUR ARUS DE GERRICIOS

enement steam to biness to less to be

24 DE GERTLEMANE DE 2000

8103065 8106596503

#### ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Región – Distrito: Humacao San Lorenzo Escuela: Oficina Del Superintendente



Luis G. Fortuño Gobernador

Carlos Chardón Secretario

22 de abril de 2009

A: CONDE ARES, CARMEN M

#### CERTIFICACIÓN DE FECHA DE ANTIGÜEDAD EN LA AGENCIA

Surge de los récords de esta Agencia que CONDE ARES, CARMEN M cuyo número de empleado es 47109, y que ocupa el puesto *OFICINISTA MECANOGRAFO III*, tiene una fecha de ingreso al servicio público de 1/30/1976 con una antigüedad total de 33 años 2 meses 0 días (la antigüedad total será la suma de todos los períodos trabajados en el servicio público según lo establecido en la Ley Núm. 7 de 9 de marzo de 2009 y la Carta Circular 2009-02 emitida por la Junta de Reestructuración y Estabilización Fiscal el 3 de abril de 2009)

En la eventualidad de que usted no esté de acuerdo con la antigüedad certificada, tiene derecho a presentar en la Oficina de Recursos Humanos de la Agencia un Formulario de Impugnación de Fecha de Antigüedad Notificada mediante la cual acompañará aquella evidencia documental oficial emitida por la autoridad o entidad gubernamental competente ("evidencia documental fehaciente") que sostenga su posición. Asimismo, tendrá derecho a exponer y fundamentar en dicho Formulario su versión en torno a la antigüedad alegada.

El término para que someta el Formulario de Impugnación de Fecha de Antigüedad y la evidencia documental oficial es de treinta (30) días calendario, a partir de la notificación de la presente. La fecha de notificación es la de la entrega, o de la fecha de envío por correo certificado con acuse de recibo de esta Certificación, según sea el caso.

De no presentar evidencia documental fehaciente, o no refutar dentro del término de treinta (30) días, la antigüedad aquí notificada, ésta será concluyente.

En caso de que presente, dentro del término de treinta (30) días el Formulario con evidencia fehaciente que controvierta la antigüedad notificada, la Agencia no tomará determinación final sobre la antigüedad sin antes darle oportunidad de tener una vista previa.

Atentamente.

Carlos Chardón Secretario

ach I Charlon

| Case:17-03263-LTS Doc#:13865-1 Filed:07   |  | 7/28/20 14:12:24            | Desc:     |  |  |  |
|---|--|-----------------------------|-----------|--|--|--|
| Departamento de Educación P.O. Box 190759 San Juan, Puerto Rico 00919-0759  DESCRIPCIÓN DEL PUESTO (DE-16) Rev. 11/05 | NO ESCRIBA EN<br>ESTE ESPACIO          |                             | T NOMBRE  |  |  |  |
| 1. DEPARTAMENTO EDUCACIÓN   | 4. APELLIDO PATERNO CONDE              | MATERNO (O DEL ESPOSO) ARES | CARMEN M. |  |  |  |
| 2. PROGRAMA SCHOOLWIDE  | 5. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL XXX-XX-3739 | 5a. NÚMERO<br>C03822        |           |  |  |  |
| 2. SITIO DONDE TRABAJA ESC. S. U. CARLOS ZAYAS  | ON DEL PUESTO<br>ECANOGRAFO I          | 11                          |           |  |  |  |
| Ja. UBICACIÓN   | 7. TÍTULO FUNCIONAL DEL PUESTO         |                             |           |  |  |  |

DISTRITO ESCOLAR DE YABUCOA

7a. Detalle el trabajo que usted realiza en el orden de importancia de las distintas tareas, empezando con la más importante. Indique el tiempo que dedica a cada una en horas, o en fracción o por ciento del total del tiempo que dedica a su puesto. ÉSTA ES LA PARTE MÁS IMPORTANTE DEL FORMULARIO. Use sus propias palabras y haga las descripciones de sus deberes tan claras que personas que no estén familiarizadas con su trabajo entiendan con exactitud lo que usted hace. Si este espacio no es suficiente para describir sus deberes, adhiera hojas adicionales.

| TIEMDO   | TAREAS DEL PUESTO  | NO LLENE ESTE ESPACIO  |
|--|--|--|
| TIEMPO   | BAJO LA SUPERVISIÓN DEL JEFE INMEDIATO, EL EMPLEADO REALIZA LAS SIGUIENTES FUNCIONES:  |  |
|  | Prepara a maquinilla o computadora, todos los documentos que se generan en la escuela.   |  |
|  | Distribuye la correspondencia que se recibe en la escuela en los apartados correspondientes.                                   |  |
| naturaja sekerny vekit v                         | Prepara certificaciones solicitadas por los padres de los estudiantes.   |  |
|  | Recopila información que le sea solicitada para preparar diferentes informes que sean requeridos a la escuela                  |  |
|  | 5. Prepara a maquinilla o computadora las transcripciones de crédito de los estudiantes.                                       |  |
| ta in ngana magna ini kathagan<br>ngana kathagan | 6. Organiza, archiva y mantiene al día los archivos de la escuela.   |  |
|  | 7. Atiende, realiza y registra llamadas recibidas en el plantel escolar.   |  |
|  | 8. Lleva registro de visitas de empleados y público en general que llega a la escuela.   |  |
|  | Saca fotocopias y envía documentos vía facsímil.   |  |
| errosanas materios anticado                      | Prepara el material necesario en las diferentes reuniones o actividades que realice el Director con el personal de la escuela. |  |
|  | 11. Realiza otras tareas afines requeridas.  |  |
|  |  |  |
|  |  | A desired patricipal and the second s |

ASR-PA-019
Rev. Ene. 43Se: 17-032863-45T-60-600C#: 13

· APR 2.5 2013



# SOLICITION DE CREDITO FOR SERVICIOS NO COTIZADOS O INFORME DE DEUDA POR CAMBIO AL PLAN DE COMPLETA SUPLEMENTACIÓN

| INICIAL   | RECÓMPUTO   |
|---|---|
| SECCION I. INFORMACION DEL PARTICIPANTE   |   |
| Conde Ayes  | <u> Carmen</u> M  |
| Apellido Paterno Apellido   | / a   |
| 30/WOV.   |   |
| Seguro Social Nacimiento  | (Día-Mes-Año) Teléfono Residencial                          |
| Estado Civil: ☐Casado ☐Soltero  | Sexo: Femenino Masculino                                    |
| Dirección Postal: HC-20 Boy 16382-  | Dirección Residencial:  B. Cerro Gordo Km.5.4               |
| San Lovenzo, P.R. 00754   | Son Loren 70, P.R. 60754                                    |
| PO Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato  | Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Carretera y Kilómetro |
| Pueblo, País y Código Postal  | Pueblo, Páís y Código Postal                                |
| SECCION II. INFORMACIÓN DE LA AGENCIA   |   |
| Departamento de Educación   | 16 Enero 84   |
| Agencia Donde Presta Servicios  | Primer Descuențo (Dia-Mes-Año)                              |
| jaro  | 28 Junio 2013   |
| Cantidad de Años que Desea Acreditar  | Fecha Tentativa de Retiro (Dia-Mes-Año)                     |
| Plan Acogido: 🗗 Coordinado  | (101) 126-762   |
| Completa Suplementación   | Teléfono de la Oficina                                      |
| SECCION III. CONCEPTO QUE DESEA ACREDITAR   |   |
| Servicios por Contratos Equivalente a un Puesto   | Servicios Prestados a Asociaciones                          |
| Servicios Prestados en Agencias Federales   | Devolución de Aportaciones Retiradas                        |
| Estudios de Veteranos   | Servicio Militar  |
| Estudios por Beca   | ⊡Internados y Residencias Médicas                           |
| Plan Completa Suplementación  | Licencia sin Sueldo bajo las Disposiciones de la            |
| Servicios Prestados a Agencias, Instrumentalidades, Municip   |   |
| y Empresas Conforme a las Disposiciones de Ley 10 de 1992   |   |
| Servicios Prestados en Programas "Head Start"   | Ley Núm. 6 del 18 de febrero de 1976                        |
| Servicios Prestados Fuera de los Límites Territoriales  | Servicios Prestados a Partidos Políticos                    |
| Reinstalación Ordenada por un Tribunal o Foro Administrativo  | •   |
| Servicios Prestados como Legislador   | de julio de 1967  |
| SECCIÓN IVAINDIQUE EL PLAN DE PAGO DESEADO  |   |
| ☐ 18 Meses ☐ 36 Meses ☐ 19 Meses | ☐ 60 Meses ☐ 84 Meses                                       |
| ☐ 24 Meses ☐ 48 Meses ☐ SECCION V. INDIQUE LOS ANOS QUE DESEA COMPLETAR   | 72 Meses Pago Total Inmediato                               |
|   | dD0-A5  |
| t ==  | Deseo Completar 30 Años de Servicio                         |
| ☐ Deseo Completar 25 Años de Servicio   | Deseo Completar 10 Años de Servicio y Solicitar             |
|   | Pensión por Incapacidad                                     |
| Carnen M. Condo ares.   | 18 /abril /00/3   |
| Pirma del Participante  | Fecha (Dia-Mes-Año)   |
| Al momento de radicar la Solicitud por Servicios No Cotizados, se deberá in   | ncluir todos los documentos requeridos para el              |
| proceso de la misma. Al dorso se indican los documentos necesarios para   | la radicación de la solicitud.                              |

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

## Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24

SIST AAS DECRETTIRO DE EMPLEADOS E.I.

Sistema de Aportaciones y Beneficios Integrados PONCE DE LEON #437 HATO REY, PR 00918

## COSTO DE SERVICIOS NO COTIZADOS

SNC- SERVICIOS PRESTADOS AGEN. Y MUN.

Sr(a). CARMEN CONDE ARES HC-20 BOX 26282

AUG . 1 6 2013

FECHA SOLICITUD: 24-07-2013 FECHA PROCESADO: 07-08-2013

**SEGURO SOCIAL:** 3739

NUM. SOLICITUD: 663748

SAN LORENZO PR 00754

AGENCIA DONDE TRABAJA: DEPARTAMENTO EDUCACION (NO DOCENTE)

**PERIODO** 

**CREDITO** 

**AGENCIA / CONCEPTO** 

DESDE

**HASTA EN AÑOS**  COSTO

**DEPARTAMENTO EDUCACION (NO DOCENTE)** 

Servicios Estatales. Jornal, Transitorios, Irregular, Emerg.

01-10-1983

15-07-1984

1.00

\$654.65

Préstamo Especial

Principal + Intereses

Pago Mens

SUB-TOTAL:

1.00

\$654.65

INTERESES PAGO INMEDIATO AGENCIA:

\$0.00

**INTERESES PAGO INMEDIATO PARTICIPANTE:** 

\$9,263.79

Seguro + Int Fraccional

Desde

Hasta

**TOTAL DEUDA:** 

1.00

\$9,918.44

PAGO INMEDIATO EN O ANTES DE: 31-DEC-13

Nota: DE PAGAR LOS SNC USTED COMPLETARIA 30 AÑOS DE SERVICIO AL 30 DE JUNIO DE 2013. UAN VEZ INFORMADO EL SERVICIO NO COTIZADO TENDRA 10 DIAS PARA PAGAR O ACOGERSE

milet Chrodes

Yamilet Amador Cruz **SERVICIOS NO COTIZADOS** Supervisora

SNC\_CST1

# SISTEMAS DE RETIRO DE EMPLEADOS E.L.A. Sistema de Aportaciones y Beneficios Integrados Notas a Solicitudes

07-08-2013 11:04:35 AM

árticipante: 1

CARMEN CONDE ARES

Solicitud No:

663748

Radicado en:

24-07-2013

SNC- SERVICIOS PRESTADOS AGEN. Y MUN.

07-AUG-2013

SOLICITUDES RADICADAS A PARTIR DEL 1 DE AGOSTO DE 1990 EN ADELANTE

Esta relacion de costo tendra una vigencia de seis (6) meses a partir de su notificacion. Durante estos seis (6) meses el (la) participante no podra radicar otra solicitud final de costos por servicios no cotizados por el mismo concepto. De interesar pagar en o antes del 31-03-2014 la cantidad a pagar sera de \$10,017.79.

De acogerse a un plan de pagos a 0 meses su deuda ascenderia a \$9,918.44 y su pago mensual sera de \$9,918.44 .

Debera comenzar a pagar en o antes del 31-12-2013 . De no pagar o acogerse a un plan de pagos dentro del periodo de vigencia (6 meses) debera radicar una nueva solicitud de servicios no cotizados ante el Coordinador para Asuntos de Retiro de su agencia o municipio.

El costo de los servicios sin cotizar, podra pagarlo en un solo plazo o mediante descuentos en nominas mientras este en servicio activo. Los pagos directos deberan enviarlos a este Sistema de Retiro en giros postales o cheques certificados a nombre del Secretario de Hacienda.

Si desea acogerse a un plan de pagos mediante deducciones mensuales de su sueldo, debera referirse a la Oficina de Recursos Humanos, Seccion de Nominas de su agencia para el tramite correspondiente.

FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, LO NECESITARA AL MOMENTO DE SOLICITAR BALANCE DE DEUDA Y/O PENSION.



#### COTIZACIÓN DE PRÉSTAMO PERSONAL ESPECIAL

23 de septiembre de 2013

CARMEN M CONDE ARES HC-20 BOX 26282 SAN LORENZO PR 00754

Re: Préstamo Personal Especial

Estimado<a> señor<a> CONDE.

Deseamos informarle que hemos recibido su solicitud de préstamo para el saldo de sus costos de Servicio No Cotizado. Actualmente usted **Cualifica** para un préstamo por el monto total de sus costos.

- Costo Servicio No Cotizado: \$9,918.44
- Pensión Tentativa: \$1,448.25

De acogerse a un Préstamo Personal Especial para el pago de su costo de Servicios No Cotizados, usted cualificaría para lo siguiente:

Principal: \$9,918.44

Intereses al vencimiento: \$3,698.42

Monto total: \$13,616.86

Pago Mensual: \$162.11

Término: 84

Tasa de interés: 9.50%

Cargo Saldo Adelantado: 1.00%

Cargo por demora: 5.00%

Este préstamo será aprobado bajo las siguientes condiciones:

- Pago de los intereses fraccionales que pueden variar desde \$81.14 hasta \$157.05.
- Pago del seguro de muerte por un monto de \$168.61. (Principal x 1.7%)

De tener cualquier duda, puede comunicarse al Centro de Contacto del Sistema de Retiro a través del 787.777.1500.

Cordialmente,

Cynthia Feliz

Analista de Préstamos

División de Préstamos Personales



### AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO DEL SEGURO DE MUERTE E INTERESES FRACCIONALES DEL PRÉSTAMO ESPECIAL DEL PAGO DE LA PENSIÓN

26 de septiembre de 2013

CARMEN M CONDE ARES HC-20 BOX 26282 SAN LORENZO PR 00754

Yo, CARMEN M CONDE ARES autorizo el descuento del costo total del seguro de muerte e intereses fraccionales del préstamo especial, de la pensión retroactiva y/o de la pensión. Entiendo que este pago del seguro de muerte y los intereses fraccionales son requisitos del préstamo especial y deberán ser pagados con el retroactivo de la pensión; y de no ser suficiente, será descontado de mi pensión, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 447 del 15 de mayo de 1951, según enmendada, hasta cubrir el total que se desglosa a continuación:

- Pago de los intereses fraccionales por la cantidad \$99.46.
- Pago del seguro de muerte por un monto de \$168.61. (Principal x 1.7%)

Certifico además, que fui orientado sobre el particular por los oficiales de Retiro y doy mi consentimiento a los descuentos libre y voluntariamente.

CARMEN M CONDE ARES

CERTIFICO: Que esta autorización fue firmado en mi presencia por:

Garnen Good, ares

Hoy 18 de Klacker de 13

MARYCAI Puerto Rico.

Firma del Oficial de Personal o su Representante autorizado

Puesto del Representante Autorizado

Case:17-03283-LTS Doc#:13865-1 Filed:07/24/20 Entered:07/28/20 14:12:24 Desc:

## PAGARÉ Y DIVULGACIONES DE PRÉSTAMO PERSONAL ESPECIAL PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS NO COTIZADOS

|               |   | Prestamo               |                       |  |
|---------------|---|------------------------|-----------------------|--|
|               | Número  | Importe                | Fecha (DD-MM-AAAA)    |  |
|               | 2013090969                                    | \$9,918.44             | 24-09-2013            |  |
|               | Deud  | or a second control of |                       |  |
| Seguro Social | Nombre  | Dir                    | rección               |  |
| 3739          | CARMEN M CONDE ARES                           | HC-20 BOX 26282        |                       |  |
| 2133          | THE TEXAL PRINCIPLE OF THE PERSON AS TO SERVE | SAN LORENZO, PR 0075   | SAN LORENZO, PR 00754 |  |

Este pagaré evidencia mi préstamo con la Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura (en adelante el SISTEMA). En el mismo, las pelabras "yo", "mí", "me", significa lo mismo y se refiere a cada persona que firme este pagaré como deudor. En consideración a un préstamo que me ha concedido el SISTEMA por la cantidad que abajo se indica, me comprometo a pagar al SISTEMA, la indicada suma, conforme al plan de pagos que más adelante se establece hasta su total y completo pago, incluyendo intereses, penalidades y honorarios. Autorizo a que estos pagos y cualquier otro cargo o penalidad aplicable divulgados en este documento se descuenten de mi pensión del SISTEMA y de reingresar al servicio público, se descuenten de mi salario y/o aportaciones. El SISTEMA se reserva el derecho a utilizar cualquier otro método de cobro razonable tales como: pago directo, descuento a cuentas de depósito o a la demanda en instituciones financieras aprobadas por el SISTEMA, descuento de nómina, entre otros.

| Tasa de Porcentaje<br>El coslo de mi crédilo c<br>una lasa anual. | Anual Cargo<br>omo La cantidad en | s de Financiamiento<br>dólares que me costará el crédito. |            | Cantidad Financiada<br>cantidad de crédito provista a mí<br>o a mí nombre.   | ad de crédito provista a mí La cantidad que y habré pagado luego de efectu |                  |
|---|-----------------------------------|---|------------|--|--|------------------|
| 9.5%  |                                   | \$3,698.42  | \$9,918.44 |  | \$13,616.86  |                  |
|   | El Plan de Pag                    | o será:   |            |  | se de la Cantidad Financiada   |                  |
| Número de Pagos   | Cantidad del Pago                 | Fecha Vencimiento de lo                                   | s Pagos    | La cantidad de crédito provista a mí o a mi nombre se desglosa en la siguier |  | siguiente forma: |
| 83  | \$162.11                          | 30-NOV-2013   |            | Cantidad aplicada a Servi  | cios No Cotizados  | \$9,918.44       |
| 1   | \$161.73                          | 30-OCT-2020   |            | Seguro de Deuda por Mue  | erte   | \$168.61         |

De reingresar al servicio público, acuerdo, que mi patrono haga los descuentos aplicables de la nómina y si dejare de satisfacer cualesquiera de los plazos estipulados, a su vencimiento, el SISTEMA podrá declarar vencida la totalidad de la deuda y proceder al cobro de la misma, utilizando cualesquiera de los mecanismos que provee el Reglamento vigente.

Autorizo, además, a la agencia o entidad gubernamental en la que trabaje (en caso de reingresar al servicio público) y al Secretario de Hacienda a entregar al SISTEMA, y al SIST. L'MA retener cualquier cheque que se expida a mi favor por el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, por cualquier concepto, en el caso de que dejare de cumplir con la presente obligación.

La cantidad adeudada estará garantizada por la anualidad o pensión que recibiré; por el Seguro de Deuda por Muerte o por los beneficios por muerte que en su día puedan corresponder a mis beneficiarios, herederos o causahabientes, bajo la Ley Núm. 447 del 15 de mayo de 1951, según enmendada, o la Ley 12 del 19 de octubre de 1954, según enmendada. En el caso de que reingrese al servicio público, la cantidad adeudada estará garantizada con mis aportaciones.

En caso de cobro de la presente deuda por la vía judicial, me someto a la jurisdicción y competencia de la Sala del Tribunal de Primera Instancia de San Juan y además me obligo a pagar las costas, gastos y honorarios de abogado.

En caso de cobro de la presente deuda por la vía judicial, me someto a la jurisdicción y competencia de la Sala del Tribunal de Primera Instancia de San Juan y además me obligo a pagar las costas, gastos y honorarios de abogado.

Pago por Adelantado: Yo tengo el derecho de saldar por adelantado la cantidad total adeudada y obtener un reembolso parcial del cargo por financiamiento (intereses solamente).

Derecho a Acelerar el Vencimiento: El SISTEMA podrá acelerar, dar por vencido y exigir el pago total del balance pendiente de pago en el caso de que yo no pague cualquier plazo dentro de los 30 días de vencimiento. No se requerirá aviso, presentación o demanda de pago.

Balance Pendiente Luego de Vencido el Último Plazo: Me obligo a pagar al SISTEMA intereses al 9.5%% anual sobre el balance pendiente de pago.

Protesto: Renunciamos a todo derecho de aviso, presentación, demanda de pago y protesto.

Continuidad de Derechos: Si hacemos un pago parcial o en mora o marcamos un pago como "Pago Total", para saldar de cualquier otra forma que signifique saldar el préstamo sin que sea la cantidad establecida por el SISTEMA y el mismo es aceptado, el SISTEMA todavia tendrá el derecho legal de cobrar el repago no satisfecho de este pagaré o de cualquier otro que se le deba al SISTEMA. Estaremos obligados al repago de este pagaré o de cualquier otro que reemplace éste, aún cuando cualquier otra parte deudora en el mismo esté relevada. El no ejercicio de un derecho por parte del SISTEMA no representa una renuncia al mismo.

Solidario: Al firmar este pagaré el deudor se obliga solidariamente a pagar el préstamo conforme a lo pactado y a cumplir con todos los términos y condiciones estipuladas.

Cargos por Financiamiento: Entendemos que la suma escrita en el encasillado de los "Cargos por Financiamiento" es el valor de dicho cargo. Si hacemos el pago antes de la fecha de vencimiento de los pagos, el cargo podrá ser menor que el establecido. Si hacemos el pago luego de la fecha de vencimiento de los pagos el cargo podrá ser mayor que el establecido.

Préstamo Desistido: Este préstamo no podrá desistirse una vez aprobado y acreditado el Servicio No Cotizado.

Divulgación: Autorizamos al SISTEMA, a divulgar a cualquier agencia de crédito la información de nuestras experiencias de crédito con el SISTEMA

| CARMEN M CONDE ARES        | Carmen W. Condo ares                 |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Nombre (En letra de molde) | Firma (Favor de utilizar tinta azul) |

|   | CERTIFICACION   |                |  |
|---|---|----------------|--|
| CERTIFICQ: Que el Pagaré que se constituye medi | iante este documento fue firmado en mi presencia por: |                |  |
| Hoy 18 de allebre                               | de 15 en /kato key                                    | , Puerto Rico. |  |
|   |   |                |  |



31 de marzo de 2014

Va. . . #

CARMEN M CONDE ARES HC-20 BOX 26282 SAN LORENZO PR 00754

Estimado (a) señor (a) CONDE:

Deseamos informarle que su solicitud de PENSION POR MERITO ha sido aprobada efectiva el 1 DE ENERO DE 2014. La pensión que le corresponde recibir de acuerdo con la legislación vigente es de \$1,448.25 mensuales y comenzará a recibir sus pagos en la SEGUNDA QUINCENA DE ABRIL DE 2014. Si posteriormente esta Administración determina la existencia de deficiencias que afecten esta decisión, se procederá a hacer los ajustes pertinentes.

Los pensionados por edad y años de servicio o por mérito, podrán servir al Gobierno, sus instrumentalidades, municipios o corporaciones públicas, sin que se le suspendan sus pagos de pensión, en las siguientes circunstancias; prestar servicios profesionales y consultivos mediante contrato a base de honorarios; servir en puestos regulares con horario parcial que no exceda de la mitad de la jornada completa de trabajo y recibiendo una retribución que no exceda la mitad de lo que correspondería al mismo puesto si fuera a jornada completa.

Para obtener información adicional al respecto, puede comunicarse con nuestro CENTRO DE CONTACTO a travéz del 787 / 777 - 1500.

Le extendemos el más sincero reconocimiento por su dedicación al servicio público.

Cordialmente,

Lcdo. Francisco Del Castillo

Administrador Interino

Jesus A. Flores Huggins, Director

Área de Servicios al Pensionado

**MSOLIS** 

### FRANCISCO J. GONZÁLEZ MAGAZ

FRANCISCO R. GONZÁLEZ LAW OFFICE 1519 PONCE DE LEÓN FIRST FEDERAL BLDG. SUITE 805 SAN JUAN, PUERTO RICO 00909 TEL. 787-723-3222, FAX 787-722-7099

22 de junio de 2012

#### Por correo

CONDE ARES, CARMEN M. HC-20 BOX 26282 SAN LORENZO PR 00754

RE: CASO ANTE EL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA EPA V. ACEVEDO VILÁ Y OTROS, CIVIL NUM. KPE 2008-1639 (904)

Estimado(a) señor(a):

Según nuestros expedientes, usted nos autorizó a representarlo en un reclamo ante el Tribunal de Primera Instancia por el pago del aumento de la Ley Núm. 410 de 8 de octubre de 2000, según enmendada por la Ley Número 431 de 21 de diciembre de 2000 y usted consta como Parte Interventora en el pleito de referencia. Este pleito fue presentado con la coordinación de Educadores Puertorriqueños en Acción ("EPA"). Toda vez que el mismo no fue certificado como un pleito de clase, la reclamación particular de cada persona se ha consolidado en un pleito para agilizar los procedimientos. Esto significa que cada persona tiene que justificar su reclamo independientemente.

Como usted sabe, la Ley Núm. 410 dispone, en síntesis, que aquellos empleados públicos que estaban trabajando para el 1 de febrero de 2000 y continuaban en su empleo al 1 de enero de 2001, y que no habían recibido aumento alguno durante ese mismo periodo, recibirían un beneficio de \$100 mensuales efectivo el 1 de enero de 2001. Si alguno de esos empleados recibieron un aumento en ese periodo de tiempo pero éste era menor a \$100 tendría derecho a la diferencia hasta esta cantidad.

Como parte de los procedimientos, el Departamento de Educación alegó que cumplió con el pago de los beneficios otorgados por la Ley Núm. 410. Por lo tanto, es necesario que cada Interventora presente la evidencia necesaria para probar que no se le concedieron los beneficios de la Ley Núm. 410. A esos efectos, el Tribunal de Primera Instancia nos ha concedido un término hasta el 31 de julio de 2012 para presentar una lista final de Demandantes (incluyendo los Interventores que ya comparecieron) quienes tienen prueba que no se les concedió el pago de la Ley Núm. 410.

Para poder constatar que usted no recibió el beneficio de la Ley Núm. 410 y presentar evidencia a esos efectos ante el Tribunal, necesitamos nos provea copia de los talonarios de salario para los años 2000 y 2001, así como hojas de cambio de su expediente de personal que reflejen los aumentos salariales que recibió en los años 2000 y 2001. Le solicitamos que nos haga llegar copia de estos documentos por correo a la dirección que aparece al tope de esta carta, por correo electrónico a la dirección casoeduley410@gmail.com, o por fax al (787) 722-7099. Le pedimos además que llame a nuestra oficina para confirmar que han llegado los documentos ya que la única manera de asegurarnos que tenemos todos los documentos enviados es recibiéndolos o con el seguimiento suyo. De no tener estos documentos disponibles, favor de hacer las gestiones necesarias con el Departamento de Educación para conseguir copia de los mismos. Los documentos solicitados deben llegar a nuestra oficina antes de 15 de julio de 2012 para poderse evaluar y procesar.

En su caso, usted es Parte Interventora porque su autorización nos llegó luego de la fecha límite establecida por el Tribunal de Primera Instancia para someter una lista de Demandantes. Por eso, procedimos a presentar una Moción Solicitando Intervención con la meta de que se les incluyera como Demandantes en el caso. Esta moción se encuentra ante la consideración del Tribunal. No obstante, luego de depurada la lista de Demandantes y de Interventores de manera que sólo proceda el caso con aquellos que tienen la evidencia necesaria para probar su reclamo, se solicitará que se consoliden las listas de Demandantes e Interventores en una sola lista de Demandantes. Por eso es de suma importancia que nos provea la información solicitada de manera que pueda incluirse en la lista final. De lo contrario, el su solicitud de Intervención y su reclamo pueden ser declarados sin lugar por el Tribunal.

Es posible que luego de evaluar los documentos resulte claro que usted recibió un aumento de \$100 o más entre 1 de febrero de 2000 y 1 de enero de 2001 o que se cumplió con la Ley Núm. 410. Esto no es un problema, pero sí significa que su reclamo no procede. En dicho caso, tendremos que infórmaselo al Tribunal para que lo remuevan del pleito. De igual manera, si no recibimos información suya y la evidencia solicitada, el caso podrá desestimarse en su contra.

De tener alguna pregunta o asunto que discutir, favor de comunicarse a nuestras oficinas.

Sinceramente.

FDO Francisco J. González Magaz

### FRANCISCO J. GONZÁLEZ - MAGAZ

FRANCISCO R. GONZÁLEZ LAW OFFICE 1519 PONCE DE LEÓN FIRST FEDERAL BLDG. 805 SAN JUAN, PUERTO RICO, 00909 TEL. 787-723-3222, FAX 787-722-7099 GONZALEZMAGAZ@GMAIL.COM

17 de junio 2016

CONDE ARES, CARMEN M. HC-20 BOX 26282 SAN LORENZO PR 00754

RE: CASO ANTE EL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA: <u>EPA V. ACEVEDO VILÁ Y OTROS</u>, CIVIL NUM. KPE 2008-1639 (904)

Estimado cliente:

Como parte de los procedimientos en el caso de referencia, el Departamento de Educación produjo evidencia documental relacionada al pago de la Ley 410 de 8 de octubre de 2000, según enmendada por la Ley Número 431 de 21 de diciembre de 2000.

La Ley Núm. 410 dispone, en síntesis, que aquellos empleados públicos que estaban trabajando para el 1 de febrero de 2000 y continuaban en su empleo al 1 de enero de 2001, y que **no habían recibido aumento alguno durante ese mismo periodo**, recibirían un beneficio de \$100 mensuales efectivo el 1 de enero de 2001.

Según informes de cambio en nuestro poder, se refleja que usted recibió aumento de sueldo de \$121.00 efectivo en Julio de 2000, por concepto de Pasos por Mérito. Por tal razón usted no era elegible para recibir el aumento de \$100.00 de la Ley 410 y nos vemos obligados a informarlo al Tribunal para que le remuevan del pleito.

De tener cualquier duda o de requerir información adicional, favor de comunicarse a nuestra oficina.

Sinceramente,

FDO. Francisco J. González Magaz



(P. del S. 2276), Ley 410, 2000 (Reconsiderado)

#### LEY NUM. 410 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2000

Para consignar bajo la custodia de la Oficina de Gerencia y Presupuesto la cantidad de ciento treinta y tres millones ochocientos noventa y siete mil (133,897,000) dólares, para la concesión de aumentos de sueldo a los empleados públicos del Gobierno Central que al 1ro. de febrero de 2000, estaban vinculados al servicio y al 1ro. de enero del 2001 aún estén vinculados al servicio en el Gobierno Central sin distinción de status o categoría, y que durante dicho período no hayan recibido aumentos salariales por efecto de leyes especiales, revisión de planes de retribución o escalas salariales, aumentos por mérito y/o cualesquiera otro tipo de aumento; a los empleados públicos, según se disponga entre la Oficina de Gerencia y Presupuesto y la Agencia concerniente.

#### **EXPOSICION DE MOTIVOS**

En los últimos años nuestro Gobierno ha propiciado diversas iniciativas para mejorar como nunca antes los salarios de los servidores públicos, mediante la aprobación de leyes especiales que conceden aumentos a diversos grupos que incluyen a: maestros, policías, bomberos y a empleados del Gobierno Central; revisión de planes de retribución; aumentos por mérito; aumentos o bonos de productividad y asistencia, entre otras. Nuestra Administración, en reconocimiento a la excelente labor y aportación que estos servidores hacen en beneficio de la sociedad, tiene el propósito de continuar ofreciendo las mejores condiciones salariales posibles a todos los empleados del Gobierno Central, de manera que se promueva el reclutamiento, selección y retención de los candidatos más aptos para el desempeño en el servicio público y a su vez se impulse una mayor productividad.

Conforme a lo anterior, se concede mediante esta Ley un nuevo aumento salarial de cien (100) dólares a todos los empleados públicos que estén bajo las condiciones estipuladas más adelante.

Se consigna bajo la custodia de la Oficina de Gerencia y Presupuesto, la cantidad de ciento treinta y tres mil ochocientos noventa y siete millones (133,897,000) dólares, de fondos no comprometidos del Tesoro Estatal, para la concesión de cien (100) dólares mensuales de aumento a los empleados públicos del Gobierno Central, que al 1ro. de febrero de 2000 estaban vinculados al servicio y al 1ro. de enero del 2001 aún estén vinculados en el servicio en el Gobierno Central, sin distinción de status o categoría, y que durante dicho período no hayan recibido aumentos salariales por efecto de leyes especiales, revisión de planes de retribución o escalas salariales, aumentos por mérito y/o cualesquiera

otro tipo de aumento; y para cubrir los aumentos de sueldos concedidos a los empleados públicos, según se disponga entre la Oficina de Gerencia y Presupuesto y la Agencia concerniente. Aquellos empleados vinculados al servicio, que no están en el servicio activo al 1ro. de febrero de 2001, tendrán derecho a recibir el aumento efectivo a la fecha en que se reintegren al servicio.

El aumento de sueldo se concederá aún cuando el empleado esté devengando un sueldo igual o superior al tipo máximo de la escala o que con el aumento excedan éste. Dicho aumento no afectará el margen retributivo de que disfrutan los empleados para mejoramiento salarial, ni se ajustará su escala. Disponiéndose, que las acciones de personal que se efectúen con posterioridad a la vigencia del presente aumento se tramitarán conforme a las normas que emita la Oficina Central de Asesoramiento Laboral y Administración de Recursos Humanos, en armonía con la Ley Núm. 89 de 12 de julio de 1979, según enmendada, conocida como la "Ley de Retribución Uniforme" y el Reglamento de Retribución Uniforme.

El aumento de sueldo propuesto cubrirá únicamente los sueldos que son sufragados con recursos provenientes del Fondo General, disponiéndose que los empleados públicos que conforme a las fechas cualifican para este aumento, pero cobran de otros fondos, advendrán a los mismos aumentos con cargo a los fondos especiales federales y estatales de los cuales cobran.

Aquellas agencias con empleados públicos cuyos salarios sean sufragados por recursos provenientes de aportaciones federales y/o fondos especiales estatales deberán hacer los ajustes correspondientes en dichos fondos para otorgar aumentos salariales según lo dispuesto en el Artículo 1 de esta Ley.

Previa otorgación de estos aumentos, cada agencia a la cual le aplique esta Ley deberá someter a la Oficina de Gerencia y Presupuesto una relación certificada que incluya nombre del empleado, número de seguro social, clasificación del puesto, fecha que comenzó a trabajar, sueldo devengado y costo total anual de la transacción.

Se excluyen de las disposiciones de esta Ley a la Universidad de Puerto Rico y las corporaciones públicas que tienen autoridad expresa para llevar a cabo convenios colectivos bajo las disposiciones de la Ley Núm. 230 de 23 de julio de 1974, según enmendada, conocida como "Ley de Contabilidad del Gobierno de Puerto Rico", y la Asamblea Legislativa, Oficina del Contralor, Oficina del Procurador del Ciudadano, Oficina de Etica Gubernamental, Comisión de Derechos Civiles, Tribunal General de Justicia, Departamento de Educación y la Policía de Puerto Rico, que contemplan el aumento de cien (100) dólares, para los empleados en el Presupuesto de Gastos de Funcionamiento de cada Agencia, en la R.C. General del Presupuesto para el año fiscal 2000-2001.

Los aumentos concedidos mediante esta Ley serán efectivos el 1ro. de enero de 2001.

Los aumentos de sueldo concedidos mediante esta Ley serán concedidos entre la Oficina de Gerencia y Presupuesto y las Agencias del Gobierno Central.

Esta Ley comenzará a regir inmediatamente después de su aprobación.

La información, las imágenes, gráficas u otro contenido en todos los documentos preparados por Lexjuris son propiedad de Lexjuris. Otros documentos disponibles en nuestras conexiones son propiedad de sus respectivos dueños. Derechos Reservados. Copyright (c) 1997 LexJuris de Puerto Rico y Publicaciones CD.